

様式第3号(第4条関係)

年 月 日

村田町長 様

届出人氏名 印

電話番号 ( )

## 犬 の 死 亡 届

狂犬病予防法第4条第4項により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 犬の所有者の住 所  
氏 名(又は名称)  
電話番号 ( )
- 2 鑑札の番号 年度第 号
- 3 犬の死亡年月日 年 月 日
- 4 鑑札及び注射済票返還不能の場合はその理由

備 考

鑑札及び注射済票を添えること。

鑑 札 添 付 欄	注 射 済 票 添 付 欄